|  |
| --- |
| 附件2：黄山市第二人民医院公开招聘编外聘用人员报名资格审查表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | 最高学历 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 职务（职称） |  | 身 份 |  | 联系电话 |  |
| 何种外语及程度 |  | 计算机程 度 |  |
| 报考岗位代码及名称 |  |
| 简 历（含学习、工作简历） |  |
|
|
| 受过何种奖励或处分 |  |
| 以上各栏目由报考人员填写 |
| 审查意见 |  年 月 日 |
| 备 注 | 　 |
| 说明：1、本表由招聘部门审查并填写审查意见，审查人员须签名。 |  |
|  2、“身份”指应届毕业生、在职人员、非在职人员等。 |  |  |
|  3、“单位性质”指机关、事业、企业、其他等。 |  |  |